Order Request Form LCH

Please list every (sub)delivery as a separate row

LCH2020-0321	Order/PO number (by Finance)
29-dec-20	Order date
DDP	Incoterm
€	Currency

Ordernumber regel	Product details LCH	Category LCH	Product details supplier	Quantity	Exp. delivery date	Price / unit	Total cost	VAT (%)	VAT
LCH2020-0321-01	7af. SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test English Version, (art.	7af. SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test English Version, (art.	9327592190	5.1.1c	8-1-2021	5.1.1c	3.250.000,00	21%	682.500,00
LCH2020-0321-02	7af. SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test English Version, (art.	7af. SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test English Version, (art.	9327592190		15-1-2021		3.250.000,00	21%	682.500,00
				40.000					1.365.000,00

Tot. ordercosts	€	6.500.000,00
incl VAT	€	7.865.000,00

Betalingsafspraken

Down payment (%)	J/N	Amount incl VAT	Payment date:
	N		

Payment agreement (in English)
After delivery

Payment term (number of days)
30

Other agreed terms - if applicable (in English)
Conform raamovereenkomst en bijlage Roche antigeen sneltesten
kenmerk 1803284.216397-PDC19
NFU inkoopvoorwaarden 2016 van toepassing

Approve 5.1.2e

Indiener 5.1.2e

Indiener e-mail: 5.1.2e @chulpmiddelen.nl

5.1.2e

Teamlead: 5.1.2e

Team: 5.1.2e

Approval door 5.1.2e

5.1.2e

04-01-2020

Aankoopcriteria inkoop goederen	J/N/n.v.t.	Toelichting
Is de **productkwaliteit** getest of gecheckt?	J	Gevalideerd RIVM
Is de **leverancier bekend?** *(zoja, nadere toelichting verplicht)*	J	Ja, antigeen snoltest eerder besteld onder o.a. LCH2020-0293
Is er een **leverancier credit check gedaan?** *(zo ja nadere toelichting)*	N	Deze order geeft invulling aan een reeds door VWS afgesloten raamovereenkomst
Is het **budget toereikend** voor deze order? *(by finance)*	J	
Is het tarief geverifieerd tov de bandbreedte?	J	5.1.1per test, onderkant van bandbreedte
Is de plaats van goede renoverdracht afgestemd met Logistiek 5.1.2e	J	

Overige noodzakelijke informatie:

Plaats van goederenoverdracht

Leveringsroute inkoop goederen

Van	Via	Naar

Transportprijs indicatie (EXW, FOB)

Transportmiddel	Betaald door	Amount

Supplier	
Name:	Roche Diagnostics Nederland B.V.
Adress:	Transistorstraat 41 1322 CK Almere
Country:	The Netherlands
Contact person:	5.1.2e
Phone number:	+31 5.1.2e
Contact e-mail:	5.1.2e 5.1.2e@Roche.com

Delivery address
DHL Wijchen Bijsterhuizen 3140 6604 LV Wijchen The Netherlands

In case of pro forma invoice, please double check that the invoice address is equal to the below

Invoice address

5.1.2e @chulpmiddelen.nl

Mediq Nederland BV
On behalf of: landelijk Consortium Hulpmiddelen
Rijnzathe 10
3454 PV Utrecht
The Netherlands

VAT nr: 5.1.5 KvK: 62677926